Įsakymas netenka galios 2022-04-30:
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-866, 2022-04-29, paskelbta TAR 2022-04-29, i. k. 2022-08986
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pripažinimo netekusiu galios

Suvestinė redakcija nuo 2022-04-04 iki 2022-04-29

Įsakymas paskelbtas: TAR 2020-06-17, i. k. 2020-13262

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ĮSAKYMAS DĖL ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO ESANT LIETUVOS RESPUBLIKOS TERITORIJOJE PASKELBTAI VALSTYBĖS LYGIO EKSTREMALIAJAI SITUACIJAI ORGANIZAVIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO

2020 m. birželio 17 d. Nr. V-1504
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymo 9 straipsnio 1 dalies 3 punktu, Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2020 m. vasario 26 d. nutarimo Nr. 152 „Dėl valstybės lygio ekstremaliosios situacijos paskelbimo“ 3.2.3 papunkčiu:
Preambulės pakeitimai:
Nr. V-1748, 2020-07-31, paskelbta TAR 2020-07-31, i. k. 2020-16683
Nr. V-2537, 2020-11-06, paskelbta TAR 2020-11-06, i. k. 2020-23404
Nr. V-1568, 2021-06-30, paskelbta TAR 2021-06-30, i. k. 2021-14835

1. T v i r t i n u Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašą (pridedama).

2. P a v e d u įsakymo vykdymo kontrolę viceministrui pagal veiklos sritį.

3. Į p a r e i g o j u:

3.1. asmens sveikatos priežiūros įstaigų (nepriklausomai nuo nuosavybės formos ir pavaldumo) vadovus:

3.1.1. perskirstyti įstaigos infrastruktūrą, prioriteto tvarka užtikrinant asmens sveikatos priežiūros paslaugų dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) teikimą bei neatidėliotinų paslaugų (kurių nesuteikus pacientui atsirastų būtinosios medicinos pagalbos poreikis arba labai pablogėtų jo būklė) teikimą;

3.1.2. įstaigos veiklą organizuoti taip, kad būtų užtikrintas paslaugų dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) įstaigoje savalaikiškumas ir prieinamumas, pacientų, kuriems paslaugos teikiamos ne dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos), atskyrimas nuo pacientų, kuriems paslaugos teikiamos dėl COVID-19 ligos;

3.1.3. nustatyti asmens sveikatos priežiūros įstaigų pacientų registracijos asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarką (toliau – registracijos tvarka), kuri užtikrintų pacientų skambučių srautų valdymą, padidintų pacientų galimybes prisiskambinti į asmens sveikatos

priežiūros įstaigos registratūrą ir (ar) užtikrintų grįžtamąjį ryšį (perskambinimą į neatsilieptus skambučius), bei viešinti informaciją apie registracijos tvarkos pokyčius įvairiomis komunikavimo priemonėmis (asmens sveikatos priežiūros įstaigos interneto svetainėje, socialiniuose tinkluose, vietos spaudoje ir pan.);

3.2. asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas (nepriklausomai nuo nuosavybės formos ir pavaldumo), kuriose nuo COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) mirė pacientai iki 30 m. amžiaus, vadovus iki 8 val. el. paštu pateikti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai informaciją apie per paskutines 24 valandas nuo COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) mirusių pacientų amžių, lytį, paciento gyvenamosios vietos savivaldybę, kokioje (-iose) asmens sveikatos priežiūros įstaigoje (-ose) iki mirties buvo gydytas pacientas dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos), kiek laiko pacientas dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) buvo gydytas asmens sveikatos priežiūros įstaigoje, kurioje mirė, ar pacientui buvo taikyta deguonies terapija, ar pacientas buvo gydytas reanimacijos- intensyvios terapijos skyriuje, kokių pacientas turėjo gretutinių ligų, ar pacientas buvo paskiepytas COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) vakcina („COVID-19 Vaccine Janssen“, „Comirnaty“, „Spikevax“, „Vaxzevria“) ir kiek dozių.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-83, 2022-01-18, paskelbta TAR 2022-01-18, i. k. 2022-00674

4. N u s t a t a u, kad:

4.1. šiuo įsakymu patvirtinto Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo nuostatos taikomos, kai Lietuvos Respublikos teritorijoje (ar jos dalyje) paskelbta valstybės lygio ekstremalioji situacija ir (ar) karantinas;

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-2580, 2020-11-10, paskelbta TAR 2020-11-10, i. k. 2020-23610

4.2. asmens sveikatos priežiūros įstaigos (nepriklausomai nuo nuosavybės formos ir pavaldumo), teikdamos asmens sveikatos priežiūros paslaugas esant Lietuvos Respublikos teritorijoje (ar jos dalyje) paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai ir (ar) karantinui, privalo vadovautis šiuo įsakymu ir kitais COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) plitimo valdymą reglamentuojančiais teisės aktais;

4.3. kiti asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimą ir teikimą reguliuojantys teisės aktai esant Lietuvos Respublikos teritorijoje (ar jos dalyje) paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai ir (ar) karantinui taikomi tiek, kiek šių teisinių santykių nereguliuoja šis įsakymas.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-2537, 2020-11-06, paskelbta TAR 2020-11-06, i. k. 2020-23404

Sveikatos apsaugos ministras Aurelijus Veryga

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2020 m. birželio 17 d. įsakymu Nr. V-1504
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro
2020 m. birželio 26 d. įsakymo Nr. V-1553
redakcija)

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO ESANT LIETUVOS RESPUBLIKOS TERITORIJOJE PASKELBTAI VALSTYBĖS LYGIO EKSTREMALIAJAI SITUACIJAI ORGANIZAVIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS
STACIONARINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMAS ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOSE

1. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašas (toliau – tvarkos aprašas) reglamentuoja stacionarinių ir ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtos valstybės lygio ekstremaliosios situacijos asmens sveikatos priežiūros įstaigose (toliau – ASPĮ) reikalavimus.

2. Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimas asmens sveikatos priežiūros įstaigose privalo būti organizuojamas taip:

2.1. Į stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią asmens sveikatos priežiūros įstaigą (toliau – stacionarinės ASPĮ) stacionarizuojamiems asmenims ar socialinės globos įstaigoje apgyvendinamiems asmenims taikoma ši tvarka:

2.1.1. Dėl skubiosios medicinos pagalbos:

2.1.1.1. stacionarizuojamiems pacientams, o jeigu stacionarinėje ASPĮ kartu su pacientais jų slaugyti ar prižiūrėti lieka kiti asmenys, ir tiems asmenims atliekamas tyrimas SARS-CoV-2 (2019-nCoV) RNR tikralaikės PGR metodu ar greituoju SARS-CoV-2 (2019-nCoV) RNR tikralaikės PGR metodu (toliau – viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu), išskyrus atvejus, kai:

2.1.1.1.1. pacientas serga COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) ir jam SARS-CoV-2 virusas jau nustatytas atlikus tyrimus pagal COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) tyrimų atlikimo tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. gruodžio 4 d. įsakymu Nr. V-2797 „Dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) tyrimų atlikimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – įsakymas Nr. V-2797), nustatytą tvarką;

2.1.1.1.2. *Neteko galios nuo 2021-12-24*

Papunkčio naikinimas:
Nr. V-2928, 2021-12-23, paskelbta TAR 2021-12-23, i. k. 2021-26827

2.1.1.1.3. *Neteko galios nuo 2021-12-24*

Papunkčio naikinimas:
Nr. V-2928, 2021-12-23, paskelbta TAR 2021-12-23, i. k. 2021-26827

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-976, 2021-04-29, paskelbta TAR 2021-04-29, i. k. 2021-09119
Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468

2.1.1.2. ėminys viruso SARS-CoV-2 tyrimui (tiriant PGR metodu) atlikti paimamas stacionarines paslaugas teikiančioje tyrimą paskyrusioje ASPĮ;

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-976, 2021-04-29, paskelbta TAR 2021-04-29, i. k. 2021-09119

2.1.1.3. pacientui stacionarinė paslauga pradedama teikti nelaukiant viruso SARS-CoV-2 tyrimo (tiriant PGR metodu) atsakymo.

2.1.2. Gimdyvei ir gimdyvę lydinčiam (artimam) asmeniui ėminys viruso SARS-CoV-2 tyrimui (tiriant PGR metodu) paimamas stacionarinėje ASPĮ. SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) neatliekamas, jei:

2.1.2.1. gimdyvė serga COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) ir jai SARS-CoV-2 virusas jau nustatytas atlikus tyrimus pagal įsakymu Nr. V-2797 nustatytą tvarką;

2.1.2.2. gimdyvei ar gimdyvę lydinčiam (artimam) asmeniui viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) buvo atliktas ne vėliau kaip prieš 72 val. ir tyrimo rezultatas buvo neigiamas bei gimdyvė ar gimdyvę lydintis (artimas) asmuo laikėsi izoliacijos reikalavimų;

2.1.2.3. *Neteko galios nuo 2021-12-24*

Papunkčio naikinimas:
Nr. V-2928, 2021-12-23, paskelbta TAR 2021-12-23, i. k. 2021-26827

2.1.2.4. *Neteko galios nuo 2021-12-24*

Papunkčio naikinimas:
Nr. V-2928, 2021-12-23, paskelbta TAR 2021-12-23, i. k. 2021-26827

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-976, 2021-04-29, paskelbta TAR 2021-04-29, i. k. 2021-09119
Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468

2.1.3. Kol negautas viruso SARS-CoV-2 tyrimo (tiriant PGR metodu) atsakymas, stacionarizuojamas pacientas palatoje gali būti kartu su kitais tą pačią dieną hospitalizuotais pacientais, neturinčiais COVID-19 ligai būdingų simptomų ir neatitinkančiais epidemiologinių COVID-19 ligos kriterijų, išlaikant atstumą tarp pacientų, o stacionarinės ASPĮ personalas naudoja ne žemesnio kaip III saugumo lygio, nustatyto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro, valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 7 d. sprendimu Nr. V-754 „Dėl asmeninės apsaugos priemonių naudojimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose pagal saugumo lygius“, asmeninės apsaugos priemonių rinkinį. Stacionarizuojamas pacientas, kuriam pasireiškia COVID-19 ligai būdingi simptomai, arba pacientas, kuris atitinka bent vieną epidemiologinį COVID-19 kriterijų, kol negautas viruso SARS-CoV-2 tyrimo (tiriant PGR metodu) arba SARS-CoV-2 antigeno testo, vadovaujantis įsakymu Nr. V-2797, atsakymas, palatoje turi būti vienas, o stacionarinės ASPĮ personalas naudoja ne žemesnio kaip III saugumo lygio asmeninės apsaugos priemonių rinkinį. Atliekamas visų patalpų, kuriose buvo teikiamos pacientui asmens sveikatos priežiūros paslaugos, baigiamasis valymas ir dezinfekcija. Stacionarizuojamas pacientas (ar paciento atstovas) turi pasirašyti stacionarinės ASPĮ vadovo nustatytos formos sutikimą neišvykti iš asmens sveikatos priežiūros įstaigos ir būti izoliuotam, iki bus gauti viruso SARS-CoV-2 tyrimo (tiriant PGR metodu) arba SARS-CoV-2 antigeno testo rezultatai. Sutikime turi būti nurodyta, kad pacientui nepasirašius šio sutikimo jam bus taikomas būtinasis hospitalizavimas ir (ar) būtinasis izoliavimas.

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-1066, 2021-05-11, paskelbta TAR 2021-05-11, i. k. 2021-10489
Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468

2.1.4. Jei pacientui paskirtas planinis gydymas stacionare (įskaitant dienos chirurgijos paslaugas) (toliau – planinė stacionarinė paslauga):

2.1.4.1. viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) pacientui ir jį slaugyti ar prižiūrėti liekančiam kitam asmeniui turi būti atliekamas iki stacionarizavimo likus ne daugiau kaip 72 val.;

2.1.4.2. viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu), kaip ir bet kuris kitas tyrimas, atliekamas prieš siunčiant pacientą planinių stacionarinių paslaugų gauti, gali būti atliekamas:

2.1.4.2.1. stacionarines paslaugas teikiančioje tyrimą paskyrusioje ASPĮ;

2.1.4.2.2. arba ASPĮ, turinti pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo licenciją, paima ėminį viruso SARS-CoV-2 tyrimui (tiriant PGR metodu) atlikti ir organizuoja jo ištyrimą;
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-976, 2021-04-29, paskelbta TAR 2021-04-29, i. k. 2021-09119

2.1.4.2.3. arba ėminys viruso SARS-CoV-2 tyrimui (tiriant PGR metodu) atlikti paimamas mobiliajame punkte, tokiu atveju asmuo atlikti tyrimo registruojasi per Karštąją liniją 1808, elektroniniu būdu adresu https://selfreg.myhybridlab.com pats užpildydamas elektroninę registracijos formą, arba jį savivaldybės nustatyta tvarka užregistruoja pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovo paskirtas specialistas;
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-976, 2021-04-29, paskelbta TAR 2021-04-29, i. k. 2021-09119

2.1.4.3. SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) neatliekamas, jei:
2.1.4.3.1. pacientui, kuriam paskirta planinė stacionarinė paslauga, ar jo slaugyti ar prižiūrėti liekančiam kitam asmeniui viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) buvo atliktas ne vėliau kaip prieš 72 val. iki stacionarizavimo ir tyrimo rezultatas buvo neigiamas bei šis pacientas ir jo slaugyti ar prižiūrėti liekantis kitas asmuo po tyrimo atlikimo laikėsi izoliacijos reikalavimų, neturi COVID-19 ligai būdingų simptomų ir neatitinka epidemiologinių COVID-19 kriterijų;
2.1.4.3.2. *Neteko galios nuo 2021-12-24*
Papunkčio naikinimas:
Nr. V-2928, 2021-12-23, paskelbta TAR 2021-12-23, i. k. 2021-26827

2.1.4.3.3. *Neteko galios nuo 2021-12-24*
Papunkčio naikinimas:
Nr. V-2928, 2021-12-23, paskelbta TAR 2021-12-23, i. k. 2021-26827

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-976, 2021-04-29, paskelbta TAR 2021-04-29, i. k. 2021-09119
Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468

2.1.4[1]. stacionarizuotiems pacientams turi būti sudaryta galimybė būti paskiepytiems sustiprinančiąja COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) vakcinos doze Gyventojų skiepijimo valstybės biudžeto lėšomis įsigyjama COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) vakcina organizavimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. gruodžio 23 d. įsakymu Nr. V-2997 „Dėl Gyventojų skiepijimo valstybės biudžeto lėšomis įsigyjama COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) vakcina organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, nustatyta tvarka.
Papildyta papunkčiu:
Nr. V-2928, 2021-12-23, paskelbta TAR 2021-12-23, i. k. 2021-26827

2.1.5. Kai pacientas, kuriam nėra diagnozuota COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), perkeliamas iš vienos stacionarinės ASPĮ į kitą stacionarinę ASPĮ, prieš perkeliant jam, o jeigu kartu su pacientu jo slaugyti ar prižiūrėti lieka kiti asmenys, ir tiems asmenims, gali būti atliktas viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu). Jei viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) prieš perkeliant pacientui ar jo slaugyti ar prižiūrėti liekantiems kitiems asmenims nebuvo atliktas, jis atliekamas ASPĮ, į kurią pacientas perkeltas. SARS-CoV-2 tyrimo (tiriant PGR metodu) atlikti netikslinga, jei pacientui ar jo slaugyti ar prižiūrėti liekantiems kitiems asmenims viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) buvo atliktas ne vėliau kaip prieš 72 val. iki perkėlimo ir tyrimo rezultatas buvo neigiamas bei pagal nustatytus reikalavimus buvo užtikrinta šio paciento ir jo slaugyti ar prižiūrėti liekančių kitų asmenų izoliacija ir jie neturi COVID-19 ligai būdingų simptomų ir neatitinka epidemiologinių COVID-19 kriterijų, bei tvarkos aprašo 2.1.1.1.1–2.1.1.1.3 papunkčiuose nurodytais atvejais.
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-976, 2021-04-29, paskelbta TAR 2021-04-29, i. k. 2021-09119

Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468

2.1.6. Pacientams, kuriems planuojamos teikti dienos stacionaro paslaugos:

2.1.6.1. viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) ir (arba) SARS-CoV-2 antigeno testas atliekamas šiais atvejais:

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468

2.1.6.1.1. jeigu pacientas turi COVID-19 ligai būdingų simptomų arba atitinka bent vieną epidemiologinį COVID-19 kriterijų;

2.1.6.1.2. arba kai teikiant dienos stacionaro paslaugas procedūrų metu susidaro ar gali susidaryti aerozolis. Kai teikiant dienos stacionaro paslaugas procedūrų metu susidaro ar gali susidaryti aerozolis SARS-CoV-2 tyrimo (tiriant PGR metodu) atlikti netikslinga tvarkos aprašo 2.1.4.3 papunktyje nurodytais atvejais;

2.1.6.1.3. arba kai dėl paciento sveikatos būklės negalima nustatyti, ar pacientui yra pasireiškęs bent vienas COVID-19 ligai būdingas simptomas;

2.1.6.1.4. arba gydytojo sprendimu ASPĮ vadovo nustatyta tvarka;

2.1.6.2. ėminys pagal įsakyme Nr. V-2797 nustatytą tvarką ir metodus viruso SARS-CoV-2 tyrimui (tiriant PGR metodu) ir (arba) SARS-CoV-2 antigeno testui atlikti paimamas:

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-976, 2021-04-29, paskelbta TAR 2021-04-29, i. k. 2021-09119
Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468

2.1.6.2.1. dienos stacionaro paslaugas teikiančioje tyrimą paskyrusioje ASPĮ;

2.1.6.2.2. arba ASPĮ, turinti pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo licenciją, paima ėminį viruso SARS-CoV-2 tyrimui (tiriant PGR metodu) ir (arba) SARS-CoV-2 antigeno testui atlikti ir organizuoja jo ištyrimą;

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-976, 2021-04-29, paskelbta TAR 2021-04-29, i. k. 2021-09119
Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468

2.1.6.2.3. arba pacientas, jeigu jam pasireiškia COVID-19 ligai būdingi simptomai, ar jis atitinka bent vieną epidemiologinį COVID-19 kriterijų, registruojasi per Karštąją liniją 1808 tyrimui mobiliajame punkte, arba, jei pacientas neturi COVID-19 ligai būdingų simptomų, ėminys viruso SARS-CoV-2 tyrimui (tiriant PGR metodu) paimamas mobiliajame punkte, tokiu atveju pacientas atlikti tyrimo registruojasi per Karštąją liniją 1808, elektroniniu būdu adresu https://selfreg.myhybridlab.com pats užpildydamas elektroninę registracijos formą, arba jį savivaldybės nustatyta tvarka užregistruoja pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovo paskirtas specialistas.

2.1.7. Jei pacientui atlikto viruso SARS-CoV-2 tyrimo (tiriant PGR metodu) ir (arba) SARS-CoV-2 antigeno testo atsakymas teigiamas, sprendimą dėl planinės stacionarinės paslaugos ar dienos stacionaro paslaugos galimo atidėjimo priima planinę stacionarinę paslaugą ar dienos stacionaro paslaugą teiksiantis gydytojas specialistas ASPĮ vadovo nustatyta tvarka.

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468

2.1.8. Pacientui, kuris stacionarinėje ASPĮ suteikus pagalbą išleidžiamas gydytis ambulatoriškai, viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) ir (arba) SARS-CoV-2 antigeno testas stacionarinėje ASPĮ atliekamas tuo atveju, jeigu jam yra pasireiškęs bent vienas COVID-19 ligai būdingas simptomas arba pacientas atitinka bent vieną epidemiologinį COVID-19 kriterijų, arba gydytojo sprendimu ASPĮ vadovo nustatyta tvarka.

Pacientas, kuriam atliktas viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) ir (arba) SARS-CoV-2 antigeno testas, gali būti išleidžiamas gydytis ambulatoriškai nesulaukus tyrimo atsakymo, jeigu pasirašo stacionarinės ASPĮ vadovo nustatytos formos sutikimą, kad viruso SARS-CoV-2 tyrimo rezultato sutinka laukti sutikime nurodytoje izoliavimo vietoje. Sutikime turi būti nurodyta, kad pacientui, kuriam buvo atliktas viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) ir (arba) SARS-CoV-2 antigeno testas, nepasirašius šio sutikimo jam bus taikomas

būtinasis hospitalizavimas ir (ar) būtinasis izoliavimas vadovaujantis būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo reikalavimuose nustatyta tvarka.
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468

2.1.9. Į slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninę ar socialinės globos įstaigą:
2.1.9.1. pacientas iš stacionarinės ASPĮ perkeliamas:
2.1.9.1.1. gavus neigiamą viruso SARS-CoV-2 tyrimo (tiriant PGR metodu) atsakymą iki perkėlimo likus ne daugiau kaip 72 val., jei pacientas neturi COVID-19 ligai būdingų simptomų ir neatitinka epidemiologinių COVID-19 kriterijų. Pacientas izoliuojamas ne mažiau, kaip 5 dienas nuo perkėlimo į slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninę ar socialinės globos įstaigą dienos;
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-3010, 2021-12-31, paskelbta TAR 2021-12-31, i. k. 2021-27926
Nr. V-482, 2022-03-04, paskelbta TAR 2022-03-04, i. k. 2022-04411
Nr. V-683, 2022-04-01, paskelbta TAR 2022-04-01, i. k. 2022-06760

2.1.9.1.2. jei serga besimptomės, lengvos ar vidutinio sunkumo formos COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) ir gali būti stebimas ir (ar) gydomas slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninėje ar socialinės globos įstaigoje. Tokiu atveju perkeltas į slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninę ar socialinės globos įstaigą pacientas, jei jam diagnozuota besimptomės formos COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), izoliuojamas 5 dienas nuo ėminio, kurį ištyrus PGR metodu ar atlikus SARS-CoV-2 antigeno testą buvo aptiktas SARS-CoV-2 virusas, stacionarinėje ASPĮ paėmimo dienos, o jei jam diagnozuota lengvos ar vidutinio sunkumo formos COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) – 5 dienas nuo COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) simptomų atsiradimo pradžios, jei pacientas nebekarščiuoja ne mažiau kaip pastarąsias 24 valandas, nevartodamas antipiretikų, ir susilpnėjo kiti COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) simptomai. Atsižvelgiant į paciento sveikatos būklę, gydantis gydytojas gali nustatyti ilgesnį izoliacijos terminą;
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-482, 2022-03-04, paskelbta TAR 2022-03-04, i. k. 2022-04411
Nr. V-683, 2022-04-01, paskelbta TAR 2022-04-01, i. k. 2022-06760

2.1.9.1.3. jei pacientas perkeliamas po COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) gydymo ir vadovaujantis Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 16 d. įsakymu Nr. V-383 „Dėl Vaikų ir suaugusiųjų COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) diagnostikos ir gydymo tvarkos aprašo patvirtinimo“, 32 punktu jam gali būti nutraukta izoliacija, SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) pacientui slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninėje ar socialinės globos įstaigoje neatliekamas ir izoliacija netaikoma.”
Papildyta papunkčiu:
Nr. V-3010, 2021-12-31, paskelbta TAR 2021-12-31, i. k. 2021-27926

2.1.9.2. pacientas, gyvenantis namuose ar kitoje gyvenamojoje vietoje, stacionarizuojamas (apgyvendinamas), jei neturi COVID-19 ligai (koronaviruso infekcijai) būdingų simptomų ir neatitinka epidemiologinių COVID-19 (koronaviruso infekcijos) kriterijų. Ėminys viruso SARS-CoV-2 tyrimui (tiriant PGR metodu) slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninėje ar socialinės globos įstaigoje imamas jos vadovo nustatytais atvejais ir tvarka.
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-482, 2022-03-04, paskelbta TAR 2022-03-04, i. k. 2022-04411

2.1.9.3. *Neteko galios nuo 2022-03-05*
Papunkčio naikinimas:
Nr. V-482, 2022-03-04, paskelbta TAR 2022-03-04, i. k. 2022-04411

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-1553, 2020-06-26, paskelbta TAR 2020-06-26, i. k. 2020-14160
Nr. V-1593, 2020-07-02, paskelbta TAR 2020-07-02, i. k. 2020-14897
Nr. V-1748, 2020-07-31, paskelbta TAR 2020-07-31, i. k. 2020-16683
Nr. V-2274, 2020-10-15, paskelbta TAR 2020-10-15, i. k. 2020-21490
Nr. V-2803, 2020-12-04, paskelbta TAR 2020-12-04, i. k. 2020-26202
Nr. V-2999, 2020-12-23, paskelbta TAR 2020-12-23, i. k. 2020-28432
Nr. V-356, 2021-02-23, paskelbta TAR 2021-02-23, i. k. 2021-03413

2.1[1]. Į medicininės reabilitacijos bei stacionarines psichosocialinės reabilitacijos paslaugas teikiančias ASPĮ iš stacionarinių ASPĮ arba iš namų ar kitos gyvenamosios vietos pacientai perkeliami ar vyksta pagal medicininės reabilitacijos bei stacionarines psichosocialinės reabilitacijos paslaugas teikiančios ASPĮ vadovo nustatytą tvarką dėl viruso SARS-CoV-2 tyrimo (tiriant PGR metodu) atlikimo.
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-482, 2022-03-04, paskelbta TAR 2022-03-04, i. k. 2022-04411

2.1[2]. *Neteko galios nuo 2022-03-05*
Papunkčio naikinimas:
Nr. V-482, 2022-03-04, paskelbta TAR 2022-03-04, i. k. 2022-04411

2.1[3]. Pacientai, kurių sveikatos būklė nereikalauja nuolatinės medicininės priežiūros ir (arba) stebėsenos ir yra stabili ne mažiau kaip 5 dienas paeiliui, turi būti išrašomi iš palaikomojo gydymo ir slaugos ASPĮ.
Papildyta papunkčiu:
Nr. V-2773, 2020-12-01, paskelbta TAR 2020-12-01, i. k. 2020-25705

2.2. *Neteko galios nuo 2020-12-02*
Papunkčio naikinimas:
Nr. V-2773, 2020-12-01, paskelbta TAR 2020-12-01, i. k. 2020-25705

2.3. ASPĮ vadovai užtikrina, kad planinės stacionarinės paslaugos dėl kitų (ne COVID-19) diagnostinių ir gydomųjų paslaugų būtų teikiamos pagal planinių stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ASPĮ planą, kuris parengtas pagal tvarkos aprašo 1 priedo reikalavimus ir atitinka paciento interesus;
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-2773, 2020-12-01, paskelbta TAR 2020-12-01, i. k. 2020-25705

2.4. *Neteko galios nuo 2020-08-01*
Papunkčio naikinimas:
Nr. V-1748, 2020-07-31, paskelbta TAR 2020-07-31, i. k. 2020-16683

2.5. Planinės stacionarinės paslaugos pacientams, kurių nesuteikus jam atsirastų būtinosios medicinos pagalbos poreikis arba labai pablogėtų jo būklė (toliau – neatidėliotinos stacionarinės paslaugos) privalo būti organizuojamos nukreipiant pacientus į tokias paslaugas galinčias suteikti ne Sveikatos priežiūros paslaugų dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) organizavimo tvarkos apraše nurodytas pagrindines ir organizuojančias ASPĮ (toliau – ne COVID-19 ASPĮ), o COVID-19 ASPĮ gali būti teikiamos tik tais atvejais, kai tokių paslaugų ne COVID-19 ASPĮ negali suteikti (sprendimas derinamas su COVID-19 ASPĮ, į kurias kreipiamasi dėl paslaugų teikimo). Ne COVID-19 ASPĮ privalo užtikrinti neatidėliotinų stacionarinių paslaugų teikimą pagal COVID-19 ASPĮ prašymus;

2.5[1]. Pacientams, atvykusiems (atgabentiems) į stacionarinę ASPĮ būtinosios medicinos pagalbos gauti viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) ir (arba) SARS-CoV-2 antigeno testas pagal įsakyme Nr. V-2797 nustatytą tvarką ir metodus atliekamas tuo atveju, jeigu jiems yra pasireiškę bent vienas COVID-19 ligai būdingas simptomas arba jie atitinka epidemiologinius COVID-19 kriterijus, išskyrus pacientus, kurie serga COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) ir

jiems SARS-CoV-2 virusas jau nustatytas, atlikus tyrimus pagal įsakymu Nr. V-2797 nustatytą tvarką. Viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) arba SARS-CoV-2 antigeno testas atliekamas toje pačioje stacionarinėje ASPĮ. Pacientui būtinoji medicinos pagalba stacionarinėje ASPĮ pradedama teikti nelaukiant viruso SARS-CoV-2 tyrimo (tiriant PGR metodu) arba SARS-CoV-2 antigeno testo atsakymo. Pacientui suteikus būtinąją medicinos pagalbą, jis išleidžiamas gydytis ambulatoriškai, bet kol negautas viruso SARS-CoV-2 tyrimo atsakymas, jis privalo pasirašyti stacionarinės ASPĮ vadovo nustatytos formos sutikimą, kad viruso SARS-CoV-2 tyrimo rezultato sutinka laukti sutikime nurodytoje izoliavimo vietoje. Sutikime turi būti nurodyta, kad pacientui nepasirašius šio sutikimo jam bus taikomas būtinasis hospitalizavimas ir (ar) būtinasis izoliavimas vadovaujantis būtinojo hospitalizavimo ir (ar) būtinojo izoliavimo reikalavimuose nustatyta tvarka.

Jei pacientui suteikus būtinąją medicinos pagalbą jis yra stacionarizuojamas stacionarinėje ASPĮ, jo paslaugų teikimui taikomos tvarkos aprašo nuostatos, reglamentuojančios planinių stacionarinių paslaugų teikimą.

Papildyta papunkčiu:
Nr. V-1593, 2020-07-02, paskelbta TAR 2020-07-02, i. k. 2020-14897
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-356, 2021-02-23, paskelbta TAR 2021-02-23, i. k. 2021-03413
Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468

2.5^2. jei pacientas stacionarinėje ASPĮ gydomas daugiau kaip 7 dienas, jam gali būti papildomai atliekamas viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu) ASPĮ vadovo nustatyta tvarka.

Papildyta papunkčiu:
Nr. V-2928, 2021-12-23, paskelbta TAR 2021-12-23, i. k. 2021-26827

2.6. Teikiant stacionarines paslaugas:

2.6.1. pacientai pagal tai, ar jiems nėra pasireiškęs bent vienas COVID-19 ligai būdingas simptomas ir ar yra pasireiškęs bent vienas COVID-19 ligai būdingas simptomas, tačiau nenustatyta SARS-CoV-2 viruso RNR, suskirstomi į atskiras grupes (skirstymas atliekamas pagal palatas, skyrius ar pan.). Asmenys, atitinkantys epidemiologinius COVID-19 kriterijus yra priskiriami pacientų, kuriems yra pasireiškęs bent vienas COVID-19 ligai būdingas simptomas, grupei. Asmenys, atitinkantys epidemiologinius COVID-19 kriterijus, izoliuojami 5 dienas nuo paskutinės sąlyčio su COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) atveju dienos;

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-356, 2021-02-23, paskelbta TAR 2021-02-23, i. k. 2021-03413
Nr. V-683, 2022-04-01, paskelbta TAR 2022-04-01, i. k. 2022-06760

2.6.2. *Neteko galios nuo 2021-02-24*
Papunkčio naikinimas:
Nr. V-356, 2021-02-23, paskelbta TAR 2021-02-23, i. k. 2021-03413

2.6.3. *Neteko galios nuo 2021-02-24*
Papunkčio naikinimas:
Nr. V-356, 2021-02-23, paskelbta TAR 2021-02-23, i. k. 2021-03413

2.6.4. *Neteko galios nuo 2021-02-24*
Papunkčio naikinimas:
Nr. V-356, 2021-02-23, paskelbta TAR 2021-02-23, i. k. 2021-03413

2.6.5. stacionarinės ASPĮ vadovas nustato, kokio saugumo lygio asmeninės apsaugos priemonių (toliau – AAP) rinkiniai naudojami atitinkamuose stacionarinių ASPĮ padaliniuose, teikiant atitinkamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atliekant procedūras ir kt. atvejais;

2.6.6. stacionarinės ASPĮ vadovas užtikrina, kad personalas mokėtų tinkamai apsirengti ir nusirengti AAP;

2.6.7. visose AAP apsirengimo ir nusirengimo vietose turi būti atmintinės, kuriose nurodyta AAP apsirengimo ir nusirengimo veiksmų seka;

2.6.8. turi būti naudojamos visos būtinos ASPĮ vadovo nustatyto atitinkamo saugumo lygio AAP. Teikiant paslaugas asmenims, turintiems didesnę riziką susirgti sunkia COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) forma, turi būti dėvimi respiratoriai.

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-2928, 2021-12-23, paskelbta TAR 2021-12-23, i. k. 2021-26827

2.6.9. visų stacionarinėse ASPĮ esančių pacientų kūno temperatūra turi būti matuojama bent vieną kartą per parą. Pacientas, kuriam pasireiškia bent vienas COVID-19 būdingas simptomas, privalo būti nedelsiant izoliuojamas ir jam atliekamas viruso SARS-CoV-2 tyrimas (tiriant PGR metodu);

2.6.10. teikdama asmens sveikatos priežiūros paslaugas stacionarinė ASPĮ privalo laikytis Lietuvos higienos normoje HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V-946 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“ (toliau – Lietuvos higienos norma HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“), ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje http://sam.lrv.lt/lt/news/koronavirusas/informacija-sveikatos-prieziuros-specialistams nustatytų infekcijų kontrolės reikalavimų (toliau – Infekcijų kontrolės reikalavimai);

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468

2.6.10[1]. rekomenduojama, kad tiesiogiai su pacientais dirbtų darbuotojai, paskiepyti sustiprinančiąja COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) vakcinos doze, arba darbuotojai, paskiepyti pagal visą COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) vakcinos charakteristikų santraukoje nurodytą skiepijimo schemą ir persirgę COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), kai ji patvirtinta teigiamu laboratorinio SARS-CoV-2 PGR tyrimo rezultatu.

Papildyta papunkčiu:
Nr. V-2928, 2021-12-23, paskelbta TAR 2021-12-23, i. k. 2021-26827

2.6.10[2]. stacionarinės ASPĮ darbuotojams tyrimai dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) po turėto sąlyčio su sergančiu COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) asmeniu ir periodiniai profilaktiniai tyrimai atliekami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro, valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. gegužės 29 d. sprendime Nr. V-1336 „Dėl tyrimų dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) organizavimo“ nustatyta tvarka“.

Papildyta papunkčiu:
Nr. V-482, 2022-03-04, paskelbta TAR 2022-03-04, i. k. 2022-04411

2.6.11. stacionarinės ASPĮ, kuriose gydomi COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) sergantys pacientai:

2.6.11.1. savo veiklą perorganizuoja taip, kad būtų tinkamai valdomi pacientų srautai, infrastruktūra ir materialieji bei žmogiškieji ištekliai;

2.6.11.2. prireikus didinti lovų skaičių ir (ar) asmens sveikatos priežiūros paslaugų apimtį COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) sergantiems pacientams gydyti ir (ar) tam pasitelkti papildomą personalą:

2.6.11.2.1. mažina planinių stacionarinių ir (ar) ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų apimtis ar stabdo šių paslaugų, išskyrus neatidėliotinas stacionarines paslaugas, teikimą;

2.6.11.2.2. gydytojas specialistas, turintis galiojančią medicinos praktikos licenciją verstis medicinos praktika pagal gydytojo specialisto profesinę kvalifikaciją, gali teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas stacionarizuotiems COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) sergantiems pacientams pagal kompetenciją, nurodytą Lietuvos medicinos normoje MN 7:1995 „Medicinos gydytojas. Funkcijos, teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“, patvirtintoje Lietuvos

Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1995 m. balandžio 25 d. įsakymu Nr. 217 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN:1995 „Medicinos gydytojas. Funkcijos, pareigos, teisės, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“ ir atitinkamoje sveikatos priežiūros specialisto medicinos normoje;

2.6.11.2.3. biomedicinos technologai, dietistai, ergoterapeutai, išplėstinės praktikos vaistininkai, kineziterapeutai, masažuotojai, medicinos genetikai, optometrininkai, paramedikai, radiologijos technologai, skubiosios medicinos pagalbos paramedikai teikdami paslaugas stacionarizuotiems COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) sergantiems pacientams gali atlikti veiksmus, nurodytus Slaugytojo padėjėjo kvalifikacinių reikalavimų aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. balandžio 26 d. įsakymu Nr. 220 „Dėl Slaugytojo padėjėjo kvalifikacinių reikalavimų aprašo patvirtinimo“, 13.7 papunktyje, jei yra išklausę ASPĮ vadovo patvirtintus ne trumpesnės nei 3 val. trukmės šių veiksmų atlikimo dirbant su COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) sergančiais pacientais apmokymus.

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-976, 2021-04-29, paskelbta TAR 2021-04-29, i. k. 2021-09119

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-2999, 2020-12-23, paskelbta TAR 2020-12-23, i. k. 2020-28432

2.6.11.3. Pacientų lankymas galimas tik dėvint nosį ir burną dengiančias apsaugos priemones (medicinines veido kaukes arba respiratorių). Pacientų lankymo tvarką (įskaitant saugos reikalavimus) nustato ASPĮ vadovas.

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-898, 2021-04-22, paskelbta TAR 2021-04-22, i. k. 2021-08403
Nr. V-1264, 2021-05-31, paskelbta TAR 2021-05-31, i. k. 2021-12289
Nr. V-1434, 2021-06-17, paskelbta TAR 2021-06-17, i. k. 2021-13849
Nr. V-1568, 2021-06-30, paskelbta TAR 2021-06-30, i. k. 2021-14835
Nr. V-1928, 2021-08-25, paskelbta TAR 2021-08-25, i. k. 2021-17875
Nr. V-482, 2022-03-04, paskelbta TAR 2022-03-04, i. k. 2022-04411
Nr. V-683, 2022-04-01, paskelbta TAR 2022-04-01, i. k. 2022-06760

Papildyta papunkčiu:
Nr. V-2852, 2020-12-08, paskelbta TAR 2020-12-08, i. k. 2020-26554

2.7. *Neteko galios nuo 2020-11-07*
Papunkčio naikinimas:
Nr. V-2537, 2020-11-06, paskelbta TAR 2020-11-06, i. k. 2020-23404

2.7. Patologinės anatomijos autopsija (toliau – patologoanatominiai tyrimai) ir teismo medicinos tyrimai:

2.7.1. mirusių stacionarinėje ASPĮ asmenų, kuriems nustatyta ar įtariama COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) ir kuriems buvo paimtas mėginys tyrimui dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) ar kuriems įtariama COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), bet nebuvo paimtas mėginys tyrimui dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos), patologoanatominiai tyrimai ASPĮ neatliekami. Mirusieji, kuriems reikia atlikti patologoanatominį tyrimą, ištiriami dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) imant medžiagą iš mirusiojo palaikų minimaliai intervencinėmis priemonėmis. Patologoanatominis tyrimas atliekamas gavus neigiamą tyrimo dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) rezultatą;

2.7.2. tais atvejais, kai reikia atlikti teismo medicinos ekspertizę ar tyrimą pagal teismo, prokuratūros ar ikiteisminio tyrimo pareigūnų pavedimą mirties priežasčiai nustatyti, tyrimas, nepriklausomai nuo COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) tyrimo rezultatų, atliekamas Valstybinėje teismo medicinos tarnyboje laikantis Infekcijų kontrolės reikalavimų. Mirusieji, kuriems reikia atlikti teismo medicinos tyrimą, ištiriami dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) imant medžiagą iš mirusiojo minimaliai intervencinėmis priemonėmis. Teismo medicinos tyrimas atliekamas tokia apimtimi, kuri leidžia nustatyti mirties priežastį ir atsakyti į kitus ikiteisminio tyrimo metu pateiktus klausimus;

Papildyta papunkčiu:

Nr. V-2773, 2020-12-01, paskelbta TAR 2020-12-01, i. k. 2020-25705

2.8. ASPĮ pacientai lankomi, užtikrinant Asmens sveikatos priežiūros įstaigos stacionariniuose skyriuose tiriamų ir gydomų pacientų lankymo tvarkos, nurodytos tvarkos aprašo 6 priede, laikymąsi;

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-2127, 2020-09-25, paskelbta TAR 2020-09-25, i. k. 2020-19997
Nr. V-2537, 2020-11-06, paskelbta TAR 2020-11-06, i. k. 2020-23404
Nr. V-898, 2021-04-22, paskelbta TAR 2021-04-22, i. k. 2021-08403
Nr. V-1264, 2021-05-31, paskelbta TAR 2021-05-31, i. k. 2021-12289
Nr. V-1568, 2021-06-30, paskelbta TAR 2021-06-30, i. k. 2021-14835

2.9. *Neteko galios nuo 2020-07-03*

Papunkčio naikinimas:
Nr. V-1593, 2020-07-02, paskelbta TAR 2020-07-02, i. k. 2020-14897

2.10. Įkalinimo įstaigose esantys asmenys, kuriems įtariama ar nustatyta COVID-19, stacionarizuojami Laisvės atėmimo vietų ligoninėje. Pacientas izoliuojamas vienvietėje palatoje, atliekamas pradinis sveikatos būklės vertinimas, jei pasireiškia bent vienas COVID-19 būdingas simptomas, paimamas tepinėlis dėl COVID-19. Gavus teigiamą atsakymą, pacientai toliau gydomi Laisvės atėmimo vietų ligoninėje, esant sunkiai COVID-19 formai, pacientai pervežami toliau gydyti į COVID-19 ASPĮ, užtikrinant konvojavimo paslaugas;

2.11. ASPĮ vadovas ar jo pavedimu kitas ASPĮ darbuotojas privalo užtikrinti, kad pacientų artimųjų informavimas apie paciento sveikatos būklę būtų organizuojamas tvarkos aprašo 5 priede nustatyta tvarka.

Papildyta papunkčiu:
Nr. V-1076, 2021-05-12, paskelbta TAR 2021-05-12, i. k. 2021-10543

3. Neatidėliotinoms stacionarinėms paslaugoms priskiriamos:

3.1. Planinės operacijos ir planinės stacionarinės paslaugos onkologinėmis ligomis sergantiems pacientams;

3.2. Integruotos sveikatos priežiūros (ūminio insulto, miokardo infarkto su ST pakilimu ir be ST pakilimo, sunkių traumų atvejais) paslaugos;

3.3. Planinės operacijos ir planinės stacionarinės paslaugos, kurių atlikimas sąlygotas riboto termino, pagrįsto medicinos mokslu;

3.4. Skubios, pagal gyvybines indikacijas ir tęstinės būtinojo gydymo organų ir audinių transplantacijos ir kitos stacionarinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos dėl kitų būklių (gydytojo sprendimu).

II SKYRIUS
AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMAS ASPĮ

4. Ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas (įskaitant odontologijos) (toliau - AASP) teikiančios įstaigos (toliau – AASPĮ) paslaugų teikimą privalo organizuoti įstaigos vadovo nustatyta tvarka ir vadovaujantis šiais principais:

4.1. AASPĮ vadovai užtikrina, kad planinės AASP būtų teikiamos pagal planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ASPĮ planą, kuris parengtas pagal tvarkos aprašo 2 priedo reikalavimus ir atitinka paciento interesus;

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-2773, 2020-12-01, paskelbta TAR 2020-12-01, i. k. 2020-25705

4.2. Pirmoji šeimos gydytojo komandos nario konsultacija, kai pacientas kreipiasi dėl ūmaus sveikatos būklės pablogėjimo, kurio priežastis nežinoma (anksčiau nenustatyta), arba dėl reikšmingo anksčiau nustatytos ligos ar sveikatos sutrikimo pablogėjimo, pacientui turi būti teikiama tiesioginio kontakto būdu. Jei šeimos gydytojo komandos nario sprendimu pacientui gali būti suteikta konsultacija nuotoliniu būdu, tačiau pacientas paaiškina, kad kontaktinis būdas labiau

atitinka jo interesus, pacientui paslauga teikiama tiesioginio kontakto būdu. Taip pat tiesioginio kontakto su pacientu būdu teikiamos odontologinės paslaugos, nėščiųjų, gimdyvių ir naujagimių sveikatos priežiūros paslaugos, vykdomas vaikų ir suaugusiųjų skiepijimas, atliekami profilaktiniai sveikatos patikrinimai, vykdomos ligų prevencijos programos.

Jeigu pacientui įtariama ar diagnozuota užkrečiamoji liga, šeimos gydytojas parenka paciento interesus labiausiai atitinkantį paslaugos teikimo būdą. Jeigu šeimos gydytojo komandos nario kontaktinė paslauga pacientui, kuriam įtariama ar diagnozuota užkrečiamoji liga, negali būti suteikta dėl įstaigos darbo organizavimo ypatumų, kurie neleidžia užtikrinti infekcijų kontrolės reikalavimų laikymosi, kontaktinės paslaugos teikimas užtikrinamas pagal sutartį su kontaktines šeimos gydytojo komandos paslaugas galinčia suteikti ASPĮ, atsiskaitant su ja sutartiniais pagrindais.

Pirmoji gydytojo specialisto konsultacija turi būti teikiama tiesioginio kontakto būdu, kai išrašytas formos E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“ (toliau – forma E027) (išskyrus atvejus, kai nuotolinės gydytojų tarpusavio konsultacijos (toliau – NGTK) metu gydytojui specialistui prireikia nuotoliniu būdu susisiekti su pacientu, kad gautų papildomų duomenų). Jei antroji to paties epizodo metu paciento konsultacija gydytojo specialisto sprendimu pacientui gali būti suteikta nuotoliniu būdu, tačiau pacientas paaiškina, kad kontaktinis būdas labiau atitinka jo interesus, pacientui paslauga teikiama tiesioginio kontakto būdu.

ASPĮ pasirenka paciento interesus labiausiai atitinkantį ambulatorinių psichikos sveikatos priežiūros paslaugų teikimo būdą (tiesioginio kontakto ar nuotoliniu būdu).

Nuotolinės gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijos (toliau – NSPP) NGTK teikiamos šio tvarkos aprašo ir Nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų pacientui ir gydytojo konsultacijų gydytojui teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. lapkričio 10 d. įsakymu Nr. V-2569 „Dėl Nuotolinių gydytojo ir šeimos gydytojo komandos nario konsultacijų pacientui ir gydytojo konsultacijų gydytojui teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis tvarkos aprašo patvirtinimo“, nustatyta tvarka

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-2294, 2020-10-19, paskelbta TAR 2020-10-19, i. k. 2020-21630
Nr. V-2461, 2020-11-03, paskelbta TAR 2020-11-03, i. k. 2020-22901
Nr. V-356, 2021-02-23, paskelbta TAR 2021-02-23, i. k. 2021-03413
Nr. V-2477, 2021-11-05, paskelbta TAR 2021-11-05, i. k. 2021-23090

4.2[1]. *Neteko galios nuo 2021-02-24*
Papunkčio naikinimas:
Nr. V-356, 2021-02-23, paskelbta TAR 2021-02-23, i. k. 2021-03413
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-2999, 2020-12-23, paskelbta TAR 2020-12-23, i. k. 2020-28432

4.3. Teikdamas konsultaciją tiesioginio kontakto būdu ar NSPP slaugytojas gali pratęsti gydymą receptiniais vaistiniais preparatais ne ilgiau kaip 2 mėnesiams, jei pacientas gydytojo paskirtą to paties bendrinio pavadinimo, farmacinės formos ir stiprumo receptinį vaistinį preparatą vartojo paskutinius 3 mėnesius ar ilgiau ir į vaistinio preparato sudėtį neįeina narkotinės ir (ar) psichotropinės medžiagos bei jis nėra vardinis vaistinis preparatas. Prieš išrašydamas receptą šiam vaistiniam preparatui slaugytojas turi įsitikinti, kad paciento sveikatos būklė yra stabili (pacientas nesiskundžia dėl vaistinių preparatų vartojimo pablogėjusia sveikatos būkle, naujais simptomais ar kt.);

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-2999, 2020-12-23, paskelbta TAR 2020-12-23, i. k. 2020-28432
Nr. V-976, 2021-04-29, paskelbta TAR 2021-04-29, i. k. 2021-09119

4.3[1]. Forma E027 galioja ne ilgiau kaip 60 dienų. Per šį laikotarpį pacientas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. liepos 16 d. įsakyme Nr. V-812 „Dėl Pacientų

registravimo asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti tvarkos aprašo patvirtinimo“ nustatyta tvarka privalo užsiregistruoti asmens sveikatos priežiūros paslaugoms gauti.
Papildyta papunkčiu:
Nr. V-976, 2021-04-29, paskelbta TAR 2021-04-29, i. k. 2021-09119

4.4. Pacientams, turintiems COVID-19 būdingų simptomų ir (ar) atitinkantiems epidemiologinius COVID-19 kriterijus, planinės invazinės ir (ar) intervencinės diagnostinės procedūros (toliau – procedūra) ambulatoriškai gali būti atliekamos, kai ASPĮ vadovo nustatyta tvarka likus ne daugiau kaip 48 val. iki procedūros pradžios ASPĮ iš paciento buvo paimtas ėminys viruso SARS-CoV-2 tyrimui atlikti ir atlikus viruso SARS-CoV-2 tyrimą (tiriant PGR metodu) SARS-CoV-2 viruso RNR nerasta. Ėminys viruso SARS-CoV-2 tyrimui (tiriant PGR metodu) atlikti šiame papunktyje nurodytu atveju imamas, jei pacientas turi galimybę izoliuotis iki viruso SARS-CoV-2 tyrimo (tiriant PGR metodu) atsakymo gavimo.
Papildyta papunkčiu:
Nr. V-1748, 2020-07-31, paskelbta TAR 2020-07-31, i. k. 2020-16683
Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-976, 2021-04-29, paskelbta TAR 2021-04-29, i. k. 2021-09119

4.5. ASPĮ vadovas nustato, kokio saugumo lygio AAP rinkiniai naudojami atitinkamuose ASPĮ padaliniuose, teikiant atitinkamas asmens sveikatos priežiūros paslaugas, atliekant procedūras ir kt. atvejais.
Papildyta papunkčiu:
Nr. V-50, 2022-01-14, paskelbta TAR 2022-01-14, i. k. 2022-00556

5. AASPĮ vadovas užtikrina, kad pacientų registravimas dėl AASP būtų vykdomas šia tvarka:

5.1. pirminio lygio AASP teikiančios AASPĮ užtikrina, kad šių ASPĮ registratūra arba skambučių centras telefonu ar per Išankstinę pacientų registracijos informacinę sistemą (toliau – IPR IS), ar per ASPĮ elektroninę pacientų registravimo sistemą sudarytų galimybę pacientams registruotis dėl NSPP, kurias teikia pirmines ambulatorines AASP teikiantys specialistai:

5.1.1. dėl šeimos gydytojo komandos nario pakartotinės konsultacijos, kai pacientas buvo tiesioginio kontakto būdu konsultuotas dėl ūmaus sveikatos būklės pablogėjimo, kurio priežastis nežinoma (anksčiau nenustatyta), arba dėl reikšmingo anksčiau nustatytos ligos ar sveikatos sutrikimo pablogėjimo, ar dėl pirminės šeimos gydytojo komandos nario konsultacijos, kai pacientas įtaria, kad susirgo užkrečiamąja liga ir (arba) kai jo būklė leidžia jam suteikti paslaugas nuotoliniu būdu;

5.1.2. dėl šeimos gydytojo komandos nario konsultacijos, kai reikia pratęsti anksčiau paskirtų vaistinių preparatų ar medicinos pagalbos priemonių išrašymą ar išduoti (pratęsti) laikinojo nedarbingumo pažymėjimą, ar paskirti tyrimus prieš planinę operaciją ar intervenciją, ar išrašyti siuntimą dėl planinės gydytojo specialisto konsultacijos;

5.1.3. dėl pirminės psichikos sveikatos priežiūros komandos nario konsultacijos;

5.2. antrinio ir (ar) tretinio lygio AASP teikiančios AASPĮ užtikrina, kad jų registratūra arba AASPĮ skambučių centras telefonu ar per IPR, ar per AASPĮ elektroninę pacientų registravimo sistemą sudarytų galimybę pacientams registruotis dėl NSPP į pakartotinę gydytojo specialisto konsultaciją to paties ambulatorinio gydymo ar tyrimo epizodo metu arba pacientams, kuriems paskirtas ilgalaikis pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimas pagal Ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimo tvarkos aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 28 d. įsakymu Nr. V- 288 „Dėl Ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, ar kitais atvejais, kai teisės aktų nustatyta tvarka nereikalinga forma E027;

5.3. konsultuojančioji ASPĮ užtikrina, kad gydytojas, kuriam reikalinga NGTK, pagal formą E027, pasirašytą elektroniniu parašu ir pateiktą į ESPBI IS, turėtų galimybę registruotis konsultuojančiosios ASPĮ nurodytu NGTK telefono numeriu ar per IPR, ar per ASPĮ elektroninę pacientų registravimo sistemą arba tiesiogiai susisiekti su reikiamu gydytoju specialistu;

5.4. ASPĮ užtikrina, kad registravimas į tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijas būtų vykdomas vadovaujantis šia tvarka:

5.4.1. pirminio lygio AASP teikiančios AASPĮ užtikrina, kad į pirminės ambulatorinės ASPĮ gydytojo ar jo komandos nario tiesioginio kontakto su pacientu konsultaciją pacientas galėtų registruotis telefonu per ASPĮ registratūrą arba per ASPĮ skambučių centrą, arba per IPR IS arba pacientą užregistruotų NSPP pacientui suteikęs šeimos gydytojo komandos narys ar kitas specialistas AASPĮ vadovo nustatyta tvarka. Jei šeimos gydytojo komandos nario sprendimu pacientui gali būti suteikta NSPP, tačiau pacientas motyvuotai paaiškina, kad kontaktinis būdas labiau atitinka jo interesus, pacientas registruojasi ar registruojamas į konsultaciją, teikiamą tiesioginio kontakto būdu. Registracijos metu būtina išsiaiškinti, ar pacientas neturi COVID-19 ligai būdingų simptomų;

5.4.2. antrinio ir (ar) tretinio lygio AASP teikiančios AASPĮ užtikrina, kad telefonu per ASPĮ registratūrą arba per ASPĮ skambučių centrą ar per IPR, ar per AASPĮ elektroninę pacientų registravimo sistemą į gydytojo specialisto tiesioginio kontakto su pacientu konsultaciją galėtų registruotis pacientas, kai jam išrašyta forma E027 yra pateikta į ESPBI IS, arba formą E027 išrašiusio gydytojo sprendimu pacientą galėtų užregistruoti gydytojas ar jo komandos narys. Pacientui pasirinkus tiesioginio kontakto gydytojo specialisto konsultaciją gauti toje pačioje AASPĮ, kurioje dirba siunčiantysis gydytojas, pacientą į gydytojo specialisto konsultaciją registruoja gydytojas ar jo komandoje dirbantis slaugytojas.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1748, 2020-07-31, paskelbta TAR 2020-07-31, i. k. 2020-16683
Nr. V-356, 2021-02-23, paskelbta TAR 2021-02-23, i. k. 2021-03413

6. Antrines ir (ar) tretines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių AASPĮ sveikatos priežiūros specialistai turi patikrinti ESPBI IS, ar pacientai, kurie buvo užsiregistravę planinėms paslaugoms prieš karantiną ar karantino metu, turi siuntimą forma E027, jei paciento ESPBI IS formos E027 nėra, AASPĮ specialistas, įstaigos vadovo nustatyta tvarka turi nuotoliniu būdu susisiekti su pacientu ir informuoti jį ne vėliau kaip prieš 10 kalendorinių dienų, kad jam paslauga bus suteikta tik tuomet, kai ESPBI IS bus pateikta forma E027.

7. Skiepijimai ASPĮ vykdomi:

7.1. Planinių skiepijimų atlikimui paskiriamas atskiras laikas (diena, valandos) ir atskiros patalpos, užtikrinant, kad nesikryžiuotų pacientų, atvykstančių planiniams skiepijimams, ir kitų pacientų srautai;

7.2. siekiant užtikrinti nepertraukiamą vaikų profilaktinį skiepijimą pagal Lietuvos Respublikos vaikų profilaktinių skiepijimų kalendorių, informacija apie profilaktinius skiepijimus ASPĮ vaikų tėvams (atstovams pagal įstatymą) pateikiama ir suderinamas šios paslaugos teikimo laikas iš anksto. Prioritetas teikiamas nekontaktiniam informavimo ir paslaugos teikimo laiko suderinimo būdui, naudojant elektroninių ryšių priemones (pvz., elektroninį paštą ar telefoną);

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-2127, 2020-09-25, paskelbta TAR 2020-09-25, i. k. 2020-19997

7.3. Suaugę asmenys dėl planinių skiepų su ASPĮ turi susisiekti nuotoliniu būdu.

7.4. skiepus gali paskirti ir (ar) atlikti gydytojai, slaugytojai ir akušeriai, kuriems tokią teisę suteikia jų kompetenciją reglamentuojantys teisės aktai. Jei vaikas skiepijamas pagal individualų skiepijimų kalendorių, imunoprofilaktiką skiria gydytojas. Imunoprofilaktiką skiriantys slaugytojai ir akušeriai privalo būti baigę ne trumpesnę kaip 20 valandų skiepijimo pagrindų kvalifikacijos tobulinimo programą.

Papildyta papunkčiu:
Nr. V-2127, 2020-09-25, paskelbta TAR 2020-09-25, i. k. 2020-19997

III SKYRIUS
BENDROS NUOSTATOS

8. Gydytojų konsultacinės komisijos posėdžiai esant poreikiui gali būti organizuojami ASPĮ vadovo nustatyta tvarka.

8^1. Pacientui pasirinkus tiesioginio kontakto asmens sveikatos priežiūros paslaugas gauti toje pačioje AASPĮ, kurioje dirba siunčiantysis gydytojas ir kuris jau užregistravo pacientą į tiesioginio kontakto gydytojo specialisto konsultaciją, ar stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios ASPĮ skubiosios medicinos pagalbos skyriaus gydytojui priėmus sprendimą pacientą stacionarizuoti arba stebėti, forma E027 gali būti nepildoma, bet daromas įrašas formoje E025 ir (ar) formoje E003 „Stacionaro epikrizė“, kuriose nurodoma būtina informacija (diagnozė ir ligos ar sveikatos sutrikimo kodas pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtąjį pataisytą ir papildytą leidimą „Sisteminis ligų sąrašas“ (Australijos modifikacija, TLK-10-AM) (toliau – TLK-10-AM) arba siuntimo priežastis, ligos ar sveikatos sutrikimo anamnezė ir eiga, atliktų tyrimų rezultatai, konsultavusių gydytojų specialistų išvados ir tyrimų atlikimo bei išvadų pateikimo datos, taikytas gydymas ir jo efektyvumas, siuntimo tikslas ir gydytojo, kurio konsultacijos prašoma, profesinė kvalifikacija, kitos svarbios aplinkybės, paslaugos suteikimo skubumas, o kai pacientas siunčiamas gydyti į stacionarą – ir stacionarizavimo tikslas).

Papildyta punktu:
Nr. V-1748, 2020-07-31, paskelbta TAR 2020-07-31, i. k. 2020-16683
Punkto pakeitimai:
Nr. V-356, 2021-02-23, paskelbta TAR 2021-02-23, i. k. 2021-03413

9. ASPĮ vadovas privalo užtikrinti, kad:

9.1. ASPĮ būtų priimami profesinio mokymo įstaigų mokiniai ar aukštųjų mokyklų studentai praktiniam (klinikiniam) mokymui (toliau – praktika) pagal trišalę praktinio mokymo sutartį, profesinio mokymo institucijai ar aukštajai mokyklai iš anksto suderinus su ASPĮ studentų skaičių ir jų atvykimo laiką, laikantis šių reikalavimų:

9.1.1. ASPĮ praktikai priimti mokiniai ar studentai turi būti supažindinti su rekomendacijomis dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) prevencijos ir kontrolės, bei šių rekomendacijų laikymosi kontrolės, įstaigos vidaus tvarkos taisyklėmis;

9.1.2. praktiką atliekančiam mokiniui ar studentui turi būti leidžiama dirbti komandoje, teikiančioje asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientams, sergantiems COVID-19 liga (koronaviruso infekcija);

9.1.3. mokiniams ar studentams, atliekantiems praktiką ASPĮ, turi būti taikomi tie patys darbų saugos reikalavimai kaip ir ASPĮ personalui, dirbančiam atitinkamoje darbo vietoje;

9.1.4. mokinio ar studento praktikos metu ASPĮ turi aprūpinti jį asmens apsaugos priemonėmis, būtinomis dirbant atitinkamoje darbo vietoje;

9.1.5. jeigu mokiniui ar studentui, atliekančiam praktiką ASPĮ, pakyla temperatūra ar pasireiškia kiti ūmių viršutinių kvėpavimo takų ligų ar kitų užkrečiamųjų ligų požymiai (pvz., kosulys, pasunkėjęs kvėpavimas ir pan.), jis turi būti nedelsiant atskiriamas nuo kito personalo ir pacientų, o dėl tolesnių veiksmų konsultuojamasi Karštąja koronaviruso linija tel. 1808;

9.1.6. ASPĮ turi sustabdyti mokinio ar studento praktiką, jeigu jis turi izoliuotis dėl už ASPĮ ribų patirto kontakto su COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) sergančiu asmeniu arba mokiniui ar studentui susirgus COVID-19 liga (koronaviruso infekcija), ASPĮ paskirtas praktikos vadovas apie tokį faktą nedelsdamas turi informuoti aukštąją mokyklą, siuntusią mokinį ar studentą atlikti praktikos;

9.1.7. per visą praktikos laikotarpį mokinys ar studentas negali būti rotuojamas tarp ASPĮ padalinių, su mokiniu ar studentu turi dirbti tas pats praktikos vadovas, praktika turi būti atliekama pasirinktoje praktikos vietoje konkrečioje ASPĮ. Jei studento praktika susideda iš daugiau nei vieno atskiro klinikinio dalyko, kuriam reikalinga atskira praktikos vieta, šio papunkčio nuostatos taikomos kiekvienai praktikos daliai atskirai.

9.1.8. mokiniui ar studentui, ASPĮ atliekančiam praktiką, tyrimai dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) turi būti atliekami kaip ir kitiems sveikatos priežiūros specialistams teisės aktų nustatyta tvarka;

Papunkčio pakeitimai:

Nr. V-2461, 2020-11-03, paskelbta TAR 2020-11-03, i. k. 2020-22901

9.2. ASPĮ pacientų atžvilgiu būtų laikomasi Infekcijų kontrolės reikalavimų. Pacientai ir jų lankytojai būdami ASPĮ privalo dėvėti nosį ir burną dengiančias apsaugos priemones (medicinines veido kaukes arba respiratorius). Nosį ir burną dengiančių apsaugos priemonių (medicininių veido kaukių arba respiratorių) leidžiama nedėvėti:

9.2.1. neįgalumą turintiems asmenims, kurie dėl savo sveikatos būklės nosį ir burną dengiančių apsaugos priemonių (medicininių veido kaukių arba respiratorių) dėvėti negali ar jų dėvėjimas gali pakenkti asmens sveikatos būklei;

9.2.2. kai nosį ir burną dengiančių apsaugos priemonių (medicininių veido kaukių arba respiratorių) neįmanoma dėvėti dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikimo ypatumų šios paslaugos teikimo metu;

9.2.3. stacionarizuotiems pacientams buvimo palatose metu.

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-683, 2022-04-01, paskelbta TAR 2022-04-01, i. k. 2022-06760

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1748, 2020-07-31, paskelbta TAR 2020-07-31, i. k. 2020-16683
Nr. V-2127, 2020-09-25, paskelbta TAR 2020-09-25, i. k. 2020-19997

10. ASPĮ, organizuojančioms pacientams paslaugų dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) teikimą, bendru sutarimu metodiškai vadovauja Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos ir Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, kurios pagal poreikį teikia metodines rekomendacijas dėl:

Punkto pakeitimai:
Nr. V-356, 2021-02-23, paskelbta TAR 2021-02-23, i. k. 2021-03413

10.1. Išteklių ir (ar) infrastruktūros paskirstymo tarp organizuojančių ASPĮ;

10.2. ASPĮ veiklos organizavimo taip, kad būtų užtikrintas asmens sveikatos priežiūros paslaugų dėl COVID-19 ASPĮ teikimo savalaikiškumas ir prieinamumas, pacientų, kuriems asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos ne dėl COVID-19, atskyrimas nuo COVID-19 asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo;

10.3. Paslaugų teikimo organizavimo proceso stebėsenos, rezultatų analizavimo, siūlymų Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai teikimo.

11. ASPĮ savo interneto svetainėse privalo skelbti informaciją susijusią su asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimu.

12. Asmens sveikatos priežiūros įstaiga reguliariai organizuoja darbuotojų mokymus kaip naudoti asmeninės apsaugos priemones ir atliekų tvarkymą.

13. Turi būti užtikrinta kraujo komponentų būtinajai medicinos pagalbai teikti gamyba.

14. ASPĮ vadovas organizuoja ir yra atsakingas sveikatos priežiūros specialistų mokymą teikti asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientams, kuriems patvirtintas COVID-19.

15. Rekomendacijas pacientams, sveikatos priežiūros specialistams pagal atskiras ligas ir sveikatos būkles rengia universitetai ir (ar) sveikatos priežiūros specialistų draugijos.

16. ASPĮ vadovas organizuoja įstaigos darbuotojams ėminių dėl COVID-19 paėmimą ir ištyrimą.

17. ASPĮ privalo aprūpinti asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančius specialistus higienos priemonėmis, užtikrinančiomis Infekcijų kontrolės reikalavimus, ir (ar) asmeninėmis apsaugos priemonėmis, atsižvelgiant į saugumo lygius. Kaip apsirengti / užsidėti asmenines apsaugos priemones ir kaip jas nusirengti / nusiimti nurodyta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje adresu http://sam.lrv.lt/lt/news/koronavirusas/informacija-sveikatos-prieziuros-specialistams paskelbtose Asmeninių apsaugos priemonių apsirengimo ir nusirengimo rekomendacijose sveikatos priežiūros įstaigoms, kuriose gydomi įtariami ir patvirtinti COVID-19 pacientai.

18. Asmenys, išskyrus pacientus, kurių kūno temperatūra yra 37,3° C ir didesnė į ASPĮ neįleidžiami.

19. ASPĮ darbuotojas, kuriam darbo metu pasireiškia bent vienas COVID-19 būdingas simptomas, nedelsiant nušalinamas nuo atliekamų pareigų. Stacionarinės ASPĮ darbuotojas į darbą gali grįžti tik tuo atveju, jei atlikto viruso SARS-CoV-2 tyrimo (tiriant PGR metodu) rezultatas neigiamas.

20. Organizuojant grupinius užsiėmimus, tarp pacientų bei tarp pacientų ir personalo turi būti išlaikomas saugus 2 m atstumas.

21. Tuo pačiu metu negali būti teikiamos paslaugos vienoje patalpoje ar susisiekiančiuose kabinetuose, jei bent viename iš jų teikiamos paslaugos pacientams, turintiems COVID-19 būdingų simptomų, ar teikiama paslauga, kurios metu atliekamos aerozolį generuojančios procedūros.

22. Patalpų valymas ir dezinfekcija atliekami laikantis Lietuvos higienos normos HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“ reikalavimų. Papildomai patalpos vėdinamos (10–15 min.) ir valomos / dezinfekuojamos kiekvienu toliau nurodytu atveju:

Punkto pakeitimai:

Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468

22.1. Po kiekvieno paciento, turinčio COVID-19 būdingų simptomų;

22.2. Po grupinių užsiėmimų;

22.3. Po aerozolį generuojančių procedūrų atlikimo.

23. Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos kartą per mėnesį skelbia savo interneto svetainėje informaciją apie asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą pagal lentelėje pateiktus rodiklius:

Eil. Nr.	Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo stebėsenos rodikliai	Duomenų šaltinis
1.	Bendras vaikų apsilankymų pas šeimos medicinos paslaugas teikiantį gydytoją skaičius (vnt.), tenkantis 1000 tikslinės amžiaus grupės prie pirminės ASPĮ prirašytų asmenų per mėnesį.	SVEIDRA
2.	Bendras suaugusiųjų apsilankymų pas šeimos medicinos paslaugas teikiantį gydytoją skaičius (vnt.), tenkantis 1000 tikslinės amžiaus grupės prie pirminės ASPĮ prirašytų asmenų per mėnesį.	SVEIDRA
3.	Bendras apsilankymų skaičius pas gydytoją psichiatrą arba gydytoją vaikų ir paauglių psichiatrą, medicinos psichologą skaičius (vnt.), tenkantis 1000 pirminės psichikos sveikatos priežiūros centre prirašytų gyventojų.	SVEIDRA
4.	Dalis, kurią sudaro kontaktiniai vaikų apsilankymai pas šeimos medicinos paslaugas teikiantį gydytoją, palyginti su visais vaikų apsilankymais pas šeimos medicinos paslaugas teikiantį gydytoją (proc.), kas mėnesį.	SVEIDRA
5.	Dalis, kurią sudaro kontaktiniai suaugusiųjų apsilankymai pas šeimos medicinos paslaugas teikiantį gydytoją, palyginti su visais suaugusiųjų apsilankymais pas šeimos medicinos paslaugas teikiantį gydytoją (proc.), kas mėnesį.	SVEIDRA
6.	Dalis, kurią sudaro kontaktiniai apsilankymai pas gydytoją psichiatrą, gydytoją vaikų ir paauglių psichiatrą, medicinos psichologą, palyginti su visais apsilankymais pas gydytoją psichiatrą, gydytoją vaikų ir paauglių psichiatrą, medicinos psichologą (proc.), kas mėnesį.	SVEIDRA
7.	Pagal Gimdos kaklelio piktybinių navikų finansavimo programą suteiktų gimdos kaklelio citologinio tepinėlio paėmimo ir rezultatų įvertinimo paslaugų (nuo 24 iki 34 m.	SVEIDRA

	(imtinai) moterims) bei gimdos kaklelio medžiagos paėmimo AR ŽPV tyrimui ir gimdos kaklelio citologinio tepinėlio tyrimui atlikti (kai AR ŽPV tyrimo rezultatas teigiamas) bei rezultatų įvertinimo paslaugų (nuo 35 iki 59 m. (imtinai) moterims) kiekio 2019 m. ir einamaisiais metais santykis (proc.) kas mėnesį.	
8.	Pagal Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programą suteiktų siuntimo atlikti mamografijos tyrimą ir rezultatų įvertinimo paslaugų kiekio 2019 m. ir einamaisiais metais santykis (proc.) kas mėnesį.*	SVEIDRA
9.	Pagal Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programą suteiktų informavimo apie ankstyvąją priešinės liaukos vėžio diagnostiką ir prostatos specifinio antigeno nustatymo paslaugų kiekio 2019 m. ir einamaisiais metais santykis (proc.) kas mėnesį.	SVEIDRA
10.	Pagal Asmenų, priskirtinų širdies ir kraujagyslių ligų didelės rizikos grupei, atrankos ir prevencijos priemonių finansavimo programą suteiktų informavimo apie didelę širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę, šios tikimybės įvertinimo, pirminės prevencijos priemonių plano sudarymo ar siuntimo išsamiai įvertinti širdies ir kraujagyslių ligų tikimybę kiekio 2019 m. ir einamaisiais metais santykis (proc.) kas mėnesį.	SVEIDRA
11.	Pagal storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą suteiktų informavimo apie storosios žarnos vėžio ankstyvąją diagnostiką ir imunocheminio slapto kraujavimo testo išmatose rezultatų įvertinimo paslaugų kiekio 2019 m. ir einamaisiais metais santykis (proc.) kas mėnesį.	SVEIDRA
12.	Bendro suteiktų gydytojų specialistų konsultacijų skaičiaus 2019 m. ir einamaisiais kalendoriniais metais santykis (proc.) kas mėnesį.	SVEIDRA
13.	Bendro suteiktų dienos stacionaro paslaugų skaičiaus 2019 m. ir einamaisiais kalendoriniais metais santykis (proc.) kas mėnesį.	SVEIDRA
14.	Bendro suteiktų dienos chirurgijos paslaugų skaičiaus 2019 m. ir einamaisiais kalendoriniais metais santykis (proc.) kas mėnesį.	SVEIDRA
15.	Bendro suteiktų planinių aktyvaus stacionarinio gydymo paslaugų skaičiaus 2019 m. ir einamaisiais kalendoriniais metais santykis (proc.) kas mėnesį.	SVEIDRA
16.	Dalis, kurią sudaro planinės aktyvaus stacionarinio gydymo paslaugos, palyginti su visomis suteiktomis aktyvaus stacionarinio gydymo paslaugomis (proc.), kas mėnesį.	SVEIDRA

*Lyginamas 2019 m. suteiktų informavimo dėl krūties piktybinių navikų profilaktikos ir siuntimo atlikti mamografiją paslaugų kiekis su einamaisiais metais suteiktų siuntimo atlikti mamografijos tyrimą ir rezultatų įvertinimo paslaugų kiekiu kas mėnesį.

Papildyta punktu:
Nr. V-356, 2021-02-23, paskelbta TAR 2021-02-23, i. k. 2021-03413
Punkto pakeitimai:
Nr. V-499, 2022-03-10, paskelbta TAR 2022-03-10, i. k. 2022-04623

Priedo pakeitimai:
Nr. V-1553, 2020-06-26, paskelbta TAR 2020-06-26, i. k. 2020-14160

Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo
1 priedas

PLANINIŲ STACIONARINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOJE PLANO RENGIMO REIKALAVIMAI

1. Planines stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas (įskaitant dienos chirurgijos paslaugas, paslaugas, teikiamas dienos stacionare, stacionarines medicininės reabilitacijos paslaugas, stacionarines odontologijos paslaugas) (toliau – paslaugos) teikianti asmens sveikatos priežiūros įstaiga (toliau – ASPĮ), nepriklausomai nuo jos pavaldumo ir nuosavybės formos, privalo parengti Planinių stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ASPĮ planą (toliau – Stacionarinių paslaugų teikimo planas).

2. Stacionarinių paslaugų teikimo plane turi būti nustatyta:

2.1. ASPĮ infrastruktūros (palatos, lovos) padalijimas į tris atskiras dalis, užtikrinant infekcijų kontrolės reikalavimų laikymąsi:

2.1.1. viena dalis – infrastruktūra, skirta būtinosios medicinos pagalbos paslaugoms ASPĮ teikti;

2.1.2. antra dalis – infrastruktūra, skirta paslaugoms ASPĮ teikti;

2.1.3. trečia dalis – ASPĮ infrastruktūra, skirta paslaugoms tik dėl COVID-19 teikti, užtikrinant, kad paslaugų teikimą organizuojančios įstaigos, nurodytos Sveikatos priežiūros paslaugų dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) organizavimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. kovo 4 d. įsakymu Nr. V-281 „Dėl Sveikatos priežiūros paslaugų dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (toliau – Įsakymas Nr. V-281) 8 punkte, veikimo teritorijoje esančių ASPĮ rezerve būtų infrastruktūra, nurodyta Įsakyme Nr. V-281 (šis reikalavimas taikomas Įsakyme Nr. V-281 nurodytoms ASPĮ). Ši infrastruktūros dalis, prireikus, gali būti naudojama tik pacientams izoliuoti, kol laukiama viruso SARS-CoV-2 laboratorinio tyrimo atsakymo;

2.2. paslaugų teikimo tvarka, užtikrinant infekcijų kontrolės reikalavimų laikymąsi (atstumas tarp pacientų, pacientų skaičius palatoje, valymas ir dezinfekcija ir kt.), atsižvelgiant į pacientų grupes;

2.3. pacientų grupių valdymo tvarka, taikoma pacientų grupei, turinčiai bent vieną COVID-19 būdingą simptomą, kai nenustatyta SARS-CoV-2 viruso RNR, ir pacientų grupei, neturinčiai COVID-19 būdingų simptomų, siekiant užtikrinti infekcijų kontrolės reikalavimų laikymąsi: pacientų srautų atskyrimas, maksimalus pacientų tarpusavio kontakto galimybės sumažinimas, ankstyvas COVID-19 atvejo identifikavimas, pacientų izoliavimas ir kt., bei detalūs ASPĮ ir personalo veiksmai identifikavus COVID-19 atvejį ASPĮ;

2.4. kad ASPĮ personalo darbas teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientams, turintiems bent vieną aiškios etiologijos COVID-19 būdingą simptomą, kuriems atlikus viruso SARS-CoV-2 tyrimą (tiriant PGR metodu) SARS-CoV-2 viruso RNR nerasta, ir pacientams, neturintiems COVID-19 būdingų simptomų, organizuojamas vadovaujantis Lietuvos higienos normoje HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V-946 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“, (toliau – HN 47-1:2020) nustatytais reikalavimais. ASPĮ personalo darbas teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas pacientams, turintiems bent vieną neaiškios etiologijos COVID-19 būdingą simptomą, kuriems atlikus viruso SARS-CoV-2 tyrimą (tiriant PGR metodu) SARS-CoV-2 viruso RNR nerasta, organizuojamas vadovaujantis HN 47-1:2020 nustatytais reikalavimais ir šiems

pacientams taikomos papildomos HN 47-1:2020 nurodytos izoliavimo priemonės, skirtos per orą (su lašeliais) plintančioms infekcijoms valdyti. Kai ASPĮ darbuotojas dirba ir kitoje ASPĮ, nustatomos priemonės, užtikrinančios darbuotojų ir pacientų saugą bei kontaktų atsekamumą (gali būti taikomas darbo vietų deklaravimas, kiti darbo organizavimo ypatumai, nustatyti ASPĮ vadovo);

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468

2.5. pagal ASPĮ teikiamas paslaugas ir aptarnaujamų pacientų grupes ASPĮ darbuotojų asmeninės apsaugos priemonių pagal saugumo lygius, nustatytus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu, naudojimo tvarka, užtikrinant infekcijų kontrolės reikalavimų laikymąsi;

2.6. pacientų aprūpinimo asmeninėmis apsaugos priemonėmis ir jų naudojimo tvarka, užtikrinanti infekcijų kontrolės reikalavimus (vienkartinės kaukės, galimybė dezinfekuoti rankas ir kt.).

2.8. stacionarinėse ASPĮ, kuriose gydomi COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) sergantys pacientai, planinių stacionarinių ir (ar) ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų apimties mažinimo ar šių paslaugų, išskyrus neatidėliotinas stacionarines paslaugas, teikimo stabdymo tvarka, prireikus didinti lovų skaičių ir (ar) asmens sveikatos priežiūros paslaugų apimtį COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) sergantiems pacientams gydyti ir (ar) tam pasitelkti personalą.

Papildyta papunkčiu:
Nr. V-2852, 2020-12-08, paskelbta TAR 2020-12-08, i. k. 2020-26554

3. Teikiant paslaugas, turi būti laikomasi HN 47-1:2020 nustatytų infekcijų kontrolės reikalavimų, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymuose ir kituose teisės aktuose nustatytų reikalavimų COVID-19 plitimui valdyti ir atsižvelgiama į sveikatos priežiūros įstaigoms skirtas Infekcijų kontrolės rekomendacijas, kurios skelbiamos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje adresu http://sam.lrv.lt/lt/news/koronavirusas/informacija-sveikatos-prieziuros-specialistams.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468

4. ASPĮ vadovas privalo užtikrinti, kad teikiant paslaugas:

4.1. būtų vykdoma visų ASPĮ lovų užimtumo stebėsena (per parą, pagal paslaugų grupes);

4.2. šių reikalavimų 4.1 papunktyje nurodyti duomenys būtų kaupiami ir prireikus pateikiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai, ASPĮ steigėjui ir kt.

5. Nustačius COVID-19 protrūkį (du ar daugiau tarpusavyje susiję COVID-19 atvejai) ASPĮ padalinyje, sprendimą dėl paslaugų teikimo tęsimo arba nutraukimo tame padalinyje priima ASPĮ vadovas, atsižvelgęs į ASPĮ infekcijų kontrolės specialisto siūlymus, ir apie šį sprendimą informuoja Nacionalinį visuomenės sveikatos centrą prie Sveikatos apsaugos ministerijos (toliau – NVSC).

Punkto pakeitimai:
Nr. V-2999, 2020-12-23, paskelbta TAR 2020-12-23, i. k. 2020-28432

6. Paslaugos atnaujinamos likvidavus COVID-19 židinį ir informavus NVSC.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-2999, 2020-12-23, paskelbta TAR 2020-12-23, i. k. 2020-28432

Priedo pakeitimai:
Nr. V-1553, 2020-06-26, paskelbta TAR 2020-06-26, i. k. 2020-14160
Nr. V-2773, 2020-12-01, paskelbta TAR 2020-12-01, i. k. 2020-25705

Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo
2 priedas

PLANINIŲ AMBULATORINIŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGŲ TEIKIMO ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOJE PLANO RENGIMO REIKALAVIMAI

1. ASPĮ, nepriklausomai nuo jos pavaldumo ir nuosavybės formos, teikdama planines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas (toliau – paslaugos), privalo parengti Planinių ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ASPĮ planą (toliau – Ambulatorinių paslaugų teikimo planas).

2. Atsižvelgiant į infekcijų kontrolės principus, Ambulatorinių paslaugų teikimo plane turi būti:

2.1. įvertinta infrastruktūra:

2.1.1. apskaičiuotas maksimalus ASPĮ per dieną galimų priimti pacientų skaičius ir įvertintas:

2.1.1.1. kabinetų, skirtų nuotolinėms ir tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijoms, skaičius;

2.1.1.2. kabinetų, skirtų invazinėms ir neinvazinėms procedūroms, skaičius;

2.1.2. sudarytas kiekvieno kabineto atskiras konsultacijų grafikas, nurodant, kada vyksta tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijos, kada – nuotolinės konsultacijos, ir nurodytas kabineto dezinfekcijos laikas po kiekvienos tiesioginio kontakto su pacientu konsultacijos;

2.1.3. užtikrintas kabinetų ir kitų ASPĮ patalpų, daiktų, įrenginių, paviršių valymas / dezinfekcija pagal infekcijų kontrolės reikalavimus, nurodytus Lietuvos higienos normoje HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V-946 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2020 „Asmens sveikatos priežiūros įstaigos: infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“, ir užtikrinta, kad kiekvienas kabinetas ar kita ASPĮ patalpa (ir juose esantys daiktai, įrenginiai, paviršiai) būtų valomi pagal tvarkos aprašo 22 punkte nurodytus reikalavimus. Privaloma užtikrinti visų ASPĮ patalpų išvalymą ir dezinfekciją kiekvienos darbo dienos pabaigoje. Papildomos rekomendacijos nurodytos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijos interneto svetainėje http://sam.lrv.lt/lt/news/koronavirusas/informacija-sveikatos-prieziuros-specialistams;

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468

2.2. nustatyti personalo darbo principai:

2.2.1. užtikrinama, kad asmens sveikatos priežiūros paslaugas teiktų minimalus būtinas paslaugai suteikti asmens sveikatos priežiūros specialistų skaičius;

2.2.2. kai ASPĮ darbuotojas dirba ir kitoje ASPĮ, nustatomos priemonės, užtikrinančios darbuotojų ir pacientų saugą bei kontaktų atsekamumą (gali būti taikomas darbo vietų deklaravimas, kiti darbo organizavimo ypatumai, nustatyti ASPĮ vadovo);

2.2.3. užtikrinama, kad ASPĮ darbuotojai naudotų asmeninės apsaugos priemones, atsižvelgdami į saugumo lygius, nurodytus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. balandžio 7 d. sprendimo Nr. V-754 „Dėl asmeninės apsaugos priemonių naudojimo asmens sveikatos priežiūros įstaigose pagal saugumo lygius“ priede;

2.2.4. numatomi detalūs įstaigos ir personalo veiksmai, identifikavus COVID-19 atvejį ASPĮ;

2.3. nustatyti pacientų aptarnavimo ir asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo principai pagal pagrindinius principus, nustatytus tvarkos aprašo 4–7 punktuose;

Papunkčio pakeitimai:
Nr. V-356, 2021-02-23, paskelbta TAR 2021-02-23, i. k. 2021-03413

2.4. nustatyti pacientų srautų valdymo principai:

2.4.1. COVID-19 būdingų simptomų turintys pacientai atskiriami nuo jų neturinčių pacientų, kiekvienai šių pacientų grupei paskiriant atskirą priėmimo laiką ASPĮ ar jos padalinyje arba paskiriant atskiras patalpas su atskiru įėjimu, arba ASPĮ vadovas nustato kitą tvarką, kuri užtikrintų turinčių COVID-19 būdingų simptomų ir šių simptomų neturinčių pacientų srautų atskyrimą;

2.4.2. užtikrinama, kad nesusidarytų fizinių pacientų laukimo eilių ASPĮ viduje – prie kabineto durų gali laukti ne daugiau kaip 1 pacientas;

2.4.3. pacientams asmens sveikatos priežiūros paslaugos turi būti teikiamos griežtai jiems paskirtu vizito laiku. Į ASPĮ pacientas (esant būtinybei – ne daugiau kaip vienas lydintis asmuo) įleidžiamas likus ne daugiau nei 10 min. iki paskirto vizito laiko. Laukdami, kol pateks į ASPĮ, pacientai vienas nuo kito privalo laikytis saugaus 2 metrų atstumo;

2.4.4. *Neteko galios nuo 2021-07-27*

Papunkčio naikinimas:
Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468

2.5. nustatyta, kad ASPĮ vadovas privalo užtikrinti, kad:

2.5.1. būtų vykdoma ASPĮ per dieną galimo priimti maksimalaus pacientų skaičiaus stebėsena, vertinama epidemiologinė situacija ASPĮ ir, jai keičiantis, koreguojamas maksimalus priimamų pacientų skaičius;

2.5.2. duomenys apie per dieną ASPĮ priimtą pacientų skaičių būtų kaupiami ir prireikus pateikiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai, ASPĮ steigėjui ar Nacionaliniam visuomenės sveikatos centrui prie Sveikatos apsaugos ministerijos;

2.5.3. pacientų priėmimas būtų vykdomas griežtai laikantis suderinto Ambulatorinių paslaugų teikimo plano;

2.5.4. Su Ambulatorinių paslaugų teikimo planu privalomai būtų susipažinę ir savo parašu tai patvirtinę visi ASPĮ darbuotojai;

2.5.5. ASPĮ darbuotojai būtų aprūpinti AAP, atsižvelgiant į saugos lygius.

3. *Neteko galios nuo 2021-02-24*

Punkto naikinimas:
Nr. V-356, 2021-02-23, paskelbta TAR 2021-02-23, i. k. 2021-03413

4. *Neteko galios nuo 2021-02-24*

Punkto naikinimas:
Nr. V-356, 2021-02-23, paskelbta TAR 2021-02-23, i. k. 2021-03413

5. Nustačius COVID-19 protrūkį (du ar daugiau tarpusavyje susiję COVID-19 atvejai) ASPĮ padalinyje, sprendimą dėl paslaugų teikimo tęsimo arba nutraukimo tame padalinyje priima ASPĮ vadovas, atsižvelgęs į ASPĮ infekcijų kontrolės specialisto siūlymus, ir apie šį sprendimą informuoja NVSC.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-2999, 2020-12-23, paskelbta TAR 2020-12-23, i. k. 2020-28432

6. Paslaugos atnaujinamos likvidavus COVID-19 židinį ir informavus NVSC.

Punkto pakeitimai:
Nr. V-2999, 2020-12-23, paskelbta TAR 2020-12-23, i. k. 2020-28432

Priedo pakeitimai:
Nr. V-1553, 2020-06-26, paskelbta TAR 2020-06-26, i. k. 2020-14160
Nr. V-2773, 2020-12-01, paskelbta TAR 2020-12-01, i. k. 2020-25705

Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo
3 priedas

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS STACIONARINIUOSE SKYRIUOSE TIRIAMŲ IR GYDOMŲ PACIENTŲ LANKYMO TVARKOS APRAŠAS

Neteko galios nuo 2020-11-07
Priedo pakeitimai:
Nr. V-2537, 2020-11-06, paskelbta TAR 2020-11-06, i. k. 2020-23404

Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo
5 priedas

INFORMACIJOS APIE PACIENO SVEIKATOS BŪKLĘ TEIKIMO TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS
BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Informacijos apie paciento sveikatos būklę teikimo tvarkos aprašas (toliau – Tvarkos aprašas) taikomas stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančioms asmens sveikatos priežiūros įstaigoms (toliau – ASPĮ), kuriose gydomi COVID-19 liga (koronaviruso infekcija) (toliau – COVID-19 liga) sergantys pacientai, nepriklausomai nuo ASPĮ pavaldumo ir (ar) nuosavybės formos, ir nustato informacijos teikimo apie paciento sveikatos būklę tvarką esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai.

2. Tvarkos apraše vartojamos sąvokos ir apibrėžtys:

2.1. **Paciento artimasis** – medicinos dokumentuose (formoje Nr. 003/a „Gydymo stacionare ligos istorija“) paciento pasirašytinai nurodytas asmuo, kuriam suteikiama teisė gauti konfidencialią informaciją apie paciento sveikatos būklę, ligos diagnozę, prognozę ir gydymą jo gydymosi ASPĮ metu.

2.2. **Konfidenciali informacija** – visa informacija apie paciento buvimą ASPĮ, sveikatos būklę, diagnozę, ligos prognozę ir gydymą, taip pat visa kita asmeninio pobūdžio informacija apie pacientą.

2.3. Kitos Tvarkos apraše vartojamos sąvokos suprantamos taip, kaip jos apibrėžtos kituose teisės aktuose, nustatančiuose asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą ir asmens duomenų tvarkymą.

3. ASPĮ užtikrina, kad stacionarinėje ASPĮ gydomam pacientui būtų sudaryta galimybė nurodyti asmenį (pateikti vardą, pavardę ir telefono ryšio numerį), kuriam gali būti teikiama 2.2 papunktyje nurodyta informacija.

II SKYRIUS
INFORMACIJOS TEIKIMO APIE PACIENTO SVEIKATOS BŪKLĘ ORGANIZAVIMO NUOSTATOS

4. COVID-19 liga sergančio paciento, gydomo ASPĮ padalinyje, skirtame gydyti COVID-19 liga sergančius pacientus, konfidenciali informacija paciento artimajam teikiama vadovaujantis šia tvarka:

4.1. ASPĮ sudaro sąlygas pacientui, jei reikia, padedant ASPĮ personalui, savanoriams, telefono ryšio priemonėmis patiems susisiekti su artimaisiais ir pateikti konfidencialią informaciją apie save;

4.2. Konfidencialią informaciją ASPĮ teikia vienam paciento artimajam;

4.3. ASPĮ vadovas nustato konfidencialios informacijos paciento artimajam teikimo būdą (pvz., telefono ryšio priemonėmis, tiesioginio kontakto metu, atvykus į ASPĮ), laiką ir kitas būtinas konfidencialios informacijos teikimo sąlygas;

4.4. ASPĮ paskirtas darbuotojas paciento artimąjį privalo informuoti telefono ryšio numeriu, kurį nurodė pacientas, jei pasikeičia paciento sveikatos būklė (pablogėjus sveikatos

būklei, planuojant pacientą perkelti į reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyrių (toliau – RITS) ar kitą skyrių arba į kitą ASPĮ).

5. COVID-19 liga sergančio paciento, gydomo ASPĮ RITS padalinyje, konfidenciali informacija paciento artimajam teikiama vadovaujantis šia tvarka:

5.1. ASPĮ sudaro sąlygas paciento artimajam gauti konfidencialią informaciją tiesioginio kontakto, atvykus į ASPĮ, būdu arba ASPĮ paskirtas darbuotojas ASPĮ nurodytu laiku konfidencialią informaciją suteikia telefono ryšio priemonėmis, skambindamas paciento nurodytu telefono ryšio numeriu;

5.2. ASPĮ paskirtas darbuotojas paciento artimąjį privalo informuoti telefono ryšio numeriu, kurį nurodė pacientas, jei pasikeičia paciento sveikatos būklė (pablogėjus sveikatos būklei, planuojant pacientą perkelti į kitą skyrių ar į kitą ASPĮ).

6. ASPĮ vadovo nustatyta informacijos apie paciento sveikatos būklę teikimo tvarka skelbiama viešai ASPĮ interneto svetainėje ir (ar) prie įėjimo į ASPĮ ar kitoje matomoje vietoje.

III SKYRIUS
BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

7. ASPĮ vadovas ar jo pavedimu kitas ASPĮ darbuotojas atsako už tinkamą paciento artimojo informavimo apie paciento sveikatos būklę organizavimą.

8. ASPĮ vadovas ar jo pavedimu kiti atsakingi darbuotojai privalo užtikrinti, kad teikiant informaciją apie pacientą, įskaitant sveikatos duomenis, būtų laikomasi Europos Sąjungos ir Lietuvos Respublikos teisės aktų, reglamentuojančių pacientų asmens duomenų tvarkymą, nustatytų reikalavimų.

Papildyta priedu:
Nr. V-1076, 2021-05-12, paskelbta TAR 2021-05-12, i. k. 2021-10543

Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo
6 priedas

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS STACIONARINIUOSE SKYRIUOSE TIRIAMŲ IR GYDOMŲ PACIENTŲ LANKYMO TVARKA

Neteko galios nuo 2022-03-05
Priedo pakeitimai:
Nr. V-482, 2022-03-04, paskelbta TAR 2022-03-04, i. k. 2022-04411

Priedų pakeitimai:

4 priedas (V-1725
Priedo pakeitimai:
Nr. V-2537, 2020-11-06, paskelbta TAR 2020-11-06, i. k. 2020-23404
Nr. V-2999, 2020-12-23, paskelbta TAR 2020-12-23, i. k. 2020-28432
Nr. V-356, 2021-02-23, paskelbta TAR 2021-02-23, i. k. 2021-03413
Nr. V-976, 2021-04-29, paskelbta TAR 2021-04-29, i. k. 2021-09119
Nr. V-1066, 2021-05-11, paskelbta TAR 2021-05-11, i. k. 2021-10489
Nr. V-1366, 2021-06-09, paskelbta TAR 2021-06-09, i. k. 2021-13156
Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468
Neteko galios nuo: 2022-03-05
Nr. V-482, 2022-03-04, paskelbta TAR 2022-03-04, i. k. 2022-04411

Pakeitimai:

1.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1553, 2020-06-26, paskelbta TAR 2020-06-26, i. k. 2020-14160
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

2.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1593, 2020-07-02, paskelbta TAR 2020-07-02, i. k. 2020-14897
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

3.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1748, 2020-07-31, paskelbta TAR 2020-07-31, i. k. 2020-16683
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

4.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-2060, 2020-09-18, paskelbta TAR 2020-09-18, i. k. 2020-19505

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

5.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-2127, 2020-09-25, paskelbta TAR 2020-09-25, i. k. 2020-19997
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

6.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-2134, 2020-09-28, paskelbta TAR 2020-09-28, i. k. 2020-20166
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

7.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-2232, 2020-10-09, paskelbta TAR 2020-10-09, i. k. 2020-21137
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

8.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-2241, 2020-10-09, paskelbta TAR 2020-10-09, i. k. 2020-21160
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

9.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-2274, 2020-10-15, paskelbta TAR 2020-10-15, i. k. 2020-21490
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

10.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-2294, 2020-10-19, paskelbta TAR 2020-10-19, i. k. 2020-21630
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

11.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-2461, 2020-11-03, paskelbta TAR 2020-11-03, i. k. 2020-22901
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

12.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-2537, 2020-11-06, paskelbta TAR 2020-11-06, i. k. 2020-23404
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

13.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-2580, 2020-11-10, paskelbta TAR 2020-11-10, i. k. 2020-23610

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

14.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-2773, 2020-12-01, paskelbta TAR 2020-12-01, i. k. 2020-25705
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

15.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-2803, 2020-12-04, paskelbta TAR 2020-12-04, i. k. 2020-26202
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

16.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-2852, 2020-12-08, paskelbta TAR 2020-12-08, i. k. 2020-26554
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

17.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-2999, 2020-12-23, paskelbta TAR 2020-12-23, i. k. 2020-28432
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

18.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-356, 2021-02-23, paskelbta TAR 2021-02-23, i. k. 2021-03413
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

19.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-898, 2021-04-22, paskelbta TAR 2021-04-22, i. k. 2021-08403
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

20.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-976, 2021-04-29, paskelbta TAR 2021-04-29, i. k. 2021-09119
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

21.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1066, 2021-05-11, paskelbta TAR 2021-05-11, i. k. 2021-10489
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

22.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1076, 2021-05-12, paskelbta TAR 2021-05-12, i. k. 2021-10543

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

23.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1264, 2021-05-31, paskelbta TAR 2021-05-31, i. k. 2021-12289
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. Įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

24.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1366, 2021-06-09, paskelbta TAR 2021-06-09, i. k. 2021-13156
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

25.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1434, 2021-06-17, paskelbta TAR 2021-06-17, i. k. 2021-13849
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

26.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1568, 2021-06-30, paskelbta TAR 2021-06-30, i. k. 2021-14835
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

27.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1725, 2021-07-26, paskelbta TAR 2021-07-26, i. k. 2021-16468
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

28.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-1928, 2021-08-25, paskelbta TAR 2021-08-25, i. k. 2021-17875
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

29.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-2477, 2021-11-05, paskelbta TAR 2021-11-05, i. k. 2021-23090
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

30.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-2928, 2021-12-23, paskelbta TAR 2021-12-23, i. k. 2021-26827
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

31.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-3010, 2021-12-31, paskelbta TAR 2021-12-31, i. k. 2021-27926

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

32.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-50, 2022-01-14, paskelbta TAR 2022-01-14, i. k. 2022-00556
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

33.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-83, 2022-01-18, paskelbta TAR 2022-01-18, i. k. 2022-00674
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

34.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-482, 2022-03-04, paskelbta TAR 2022-03-04, i. k. 2022-04411
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

35.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-499, 2022-03-10, paskelbta TAR 2022-03-10, i. k. 2022-04623
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo

36.
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas
Nr. V-683, 2022-04-01, paskelbta TAR 2022-04-01, i. k. 2022-06760
Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. birželio 17 d. įsakymo Nr. V-1504 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo esant Lietuvos Respublikos teritorijoje paskelbtai valstybės lygio ekstremaliajai situacijai organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo